Новый коронавирус (COVID-19)

Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес

Рекомендации для поставщиков услуг в области воспитания и образования детей младшего возраста

Это обновлённая версия рекомендаций для поставщиков услуг в области воспитания и образования детей младшего возраста, опубликованных 1 мая 2020 г. Изменения в этой версии включают в себя положение, разрешающее разделение классных комнат для увеличения количества учащихся с соблюдением безопасного физического дистанцирования, а также обновления, касающиеся реагирования на случаи заражения среди персонала, детей или посетителей учреждения.

Данный документ предоставляет обновленные рекомендации для учреждений, предлагающих услуги в области воспитания и образования детей младшего возраста (ECE), с целью помочь предотвратить распространение нового коронавируса. Он отражает усилия, прилагаемые для обеспечения баланса между возросшей потребностью в работе дошкольных детских учреждений по мере того, как всё большее количество родителей возвращаются к работе за пределами дома, и острой потребностью избежать передачи вируса детям, их семьям и персоналу ECE. В начале данного документа представлена общая информация о COVID-19, после чего даны рекомендации для поставщиков услуг ECE. Обратите внимание, что слова «центры» или «объекты», используемые в документе, относятся ко всем детским учреждениям, включая детские сады семейного типа.

A. Общая информация о COVID-19

COVID-19 вызывается вирусом, который никогда раньше не встречался у людей. В некоторой степени он похож на другие вирусы, с которыми мы уже сталкивались, но есть важные факторы, которые его отличают:

- В связи с тем, что он никогда раньше не заражал людей, ни у кого нет иммунитета к этому вирусу.
- Он может передаваться от человека к человеку легче, чем некоторые другие вирусы: любой тесный контакт представляет собой риск.
- Он может передаваться от человека, у которого нет симптомов и который не знает о том, что он болен.
- Хотя у большинства людей вирус вызывает лёгкие или умеренные симптомы, он может вызвать очень серьезную, даже смертельную болезнь у людей, находящихся в группе повышенного риска. В эту группу входят пожилые люди, люди с хроническими заболеваниями, включая те, которые воздействуют на сердце, легкие или почки, люди с ослабленной иммунной системой из-за болезни, люди, проходящие химиотерапию или другие виды лечения или имеющие другие медицинские показания, а также беременные женщины.

Симптомы COVID-19

У людей с COVID-19 наблюдается целый ряд симптомов, варьирующихся от слабо выраженных симптомов до серьезной болезни. Симптомы могут включать в себя:

- Высокую температуру
- Кашель
- Одышку/затруднённое дыхание
- Утомляемость
- Озноб
- Заложенность носа или насморк
- Боли в мышцах или теле
- Головную боль
- Боль в горле
- Тошноту или рвоту
- Понос
- Недавнюю потерю вкуса или обоняния

Как передается COVID-19

Главным образом, вирус передается от человека к человеку при тесном контакте. «Тесным контактом» считается любой человек из нижеперечисленных, который имел контакт с «*инфицированным человеком», пока он был заразен:

- Человек, который находился менее чем в 6 футах (2 метрах) от инфицированного человека дольше 15 минут.
- Человек, который имел незащищенный контакт с физиологическими жидкостями организма и/или выделениями инфицированного человека, например, тот на него кашлял или чихал, они пользовались одними столовыми приборами/обменивались слюной или он ухаживал за инфицированным человеком без использования надлежащих средств защиты.

* В рамках данных рекомендаций инфицированным человеком считается любой человек, у которого подтвержден COVID-19 или который может быть заражен COVID-19 на основании его симптомов. Эти люди считаются заразными, начиная с 2 дней до первого появления симптомов и вплоть до окончания их требуемой самоизоляции (как описано в Инструкциях по домашней самоизоляции для людей с COVID-19). Человек с положительным результатом анализа на COVID-19, но не имеющий симптомов (переносящий болезнь бессимптомно), считается заразным, начиная с 2 дней до сдачи анализа и в течение 10 дней после сдачи анализа. Это означает, что сотрудник детского дошкольного учреждения, который вёл длительную беседу с коллегой в пятницу, а затем узнал о появлении симптомов у коллеги в воскресенье, считается имевшим контакт с вирусом.

С дополнительной важной информацией можно ознакомиться на веб-сайте Департамента общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес. Перейдите на http://publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/, чтобы ознакомиться с рекомендациями для родителей детей младшего возраста, которые ухаживают за детьми с COVID-19, рекомендациями по безопасной уборке и дезинфекции и другими полезными ресурсами. Вы также можете ознакомиться с дополнительной информацией о рекомендованных методах работы в сфере воспитания и образования детей младшего возраста на https://files.covid19.ca.gov/pdf/guidance-childcare.pdf.

B. Создание безопасной среды для детей и воспитателей

Во избежание предотвратимого распространения вируса объекты ECE должны соблюдать следующие требования:

1. Комплектность и планировка классной комнаты

- Мероприятия по уходу за детьми, как в помещении, так и на открытом воздухе, должны проводиться в постоянных группах из **10 или менее детей** («постоянные» означает, что одни и те же 10 или менее детей находятся в одной и той же группе каждый день). Если возможно, рекомендуется размещать в одной группе детей из одной семьи (т.е. братьев и сестер); если ребенок должен покинуть учреждение для соблюдения карантина/сдачи анализа в связи с возможным заражением, его братья и сестры/другие дети из его семьи, посещающие учреждение, также должны будут покинуть учреждение для соблюдения карантина/сдачи анализа.
- Дети не переходят из одной группы в другую.
- Если в учреждении осуществляется уход за несколькими группами детей, каждая группа находится в отдельной комнате. Группы не перемешиваются друг с другом в классных комнатах, на открытой территории или в любом другом общем пространстве внутри учреждения.
- Один и тот же воспитатель находится только с одной группой детей.
- Если в учреждении есть большие классные комнаты, эти комнаты могут быть разделены на площади меньшего размера, в каждой из которых будет находиться не более 10 детей. При разделении комнат должны быть приняты следующие меры предосторожности:
    - При размещении перегородок необходимо принимать во внимание правила пожарной безопасности и экологические нормы.
    - Межкомнатные перегородки должны быть установлены с пола до потолка и быть изготовлены из непористого материала, который можно регулярно дезинфицировать.
- Межкомнатные перегородки должны быть установлены так, чтобы максимально увеличить вентиляцию и поток воздуха для поддержания здорового температурного режима и удаления загрязняющих веществ.
- Межкомнатные перегородки должны быть зафиксированы на полу так, чтобы свести к минимуму риск скольжения, спотыкания и падения.
- После установления перегородок в каждой зоне должно оставаться достаточно места для соблюдения физического дистанцирования (то есть, дистанции в 6 футов (2 метра) между детьми).
- Планировка классных комнат, разделенных перегородками, должна быть сделана так, чтобы группы детей могли входить и выходить, не проходя мимо второй группы из менее чем 10 детей. Если в классную комнату ведут 2 двери, каждой группе детей рекомендуется назначить свою дверь, которой они будут пользоваться для входа и выхода из помещения.

- Маршрут выхода (пути выхода) должен быть доступен для детей с каждой стороны комнаты, разделенной перегородкой. В каждой зоне должен иметься непрерывный и свободный путь к безопасному месту из любой точки внутри этой зоны. На перегородках или рядом с ними необходимо разместить указатели путей выхода. Использование этих путей должно практиковаться во время учебно-тренировочных занятий по эвакуации для обеспечения безопасности в случае возникновения аварийной ситуации.

2. Дополнительные рекомендации по физическому дистанцированию и инфекционному контролю

- В связи с повышенным риском важно принимать во внимание нужды каждого ребенка, имеющего особые потребности в медицинском уходе, а также нужды сотрудников, возраст которых превышает 65 лет и/или у которых есть хронические заболевания. Беременные сотрудницы также должны проявлять особую осторожность, чтобы избежать заражения.
    - Персонал должен проконсультироваться с родителями детей, имеющих особые потребности в медицинском уходе, для выявления рисков и разработки защитных стратегий. Это может включать изменения в программе обучения, специальную подготовку персонала или другие меры для предоставления надлежащего ухода.
    - Если возможно, персоналу, находящемуся в группе риска, должна быть предложена работа, которую можно выполнять удаленно. Если это невозможно, такому персоналу должна быть назначена работа, в которой контакт с другими членами персонала, детьми или посетителями сведен к минимуму.
- Переставьте мебель в классных комнатах так, чтобы между местами для занятий, столами и стульями было 6 футов (2 метров).
- Исключите сборы в круг и другие мероприятия, во время которых дети находятся рядом друг с другом. Избегайте общего пользования игрушками и материалами. Вместо этого используйте рюкзак или большой пакет с молнией для индивидуальных материалов каждого ребенка.
- На время дневного сна расставляйте детские кроватки/люльки на расстоянии не менее 6 футов (2 метра) друг от друга и чередуйте их расположение «вальтом». Если соблюдение расстояния 6 футов (2 метра) невозможно, создайте как можно больше расстояния между детьми и расположите их «вальтом».
- Разработайте мероприятия, которые демонстрируют и закрепляют правила физического дистанцирования. Используйте материалы в классной комнате, чтобы помочь детям визуализировать требуемую дистанцию в 6 футов (2 метра) между людьми, делайте и украшайте покрытия для лица, играйте в игры, где дети должны напоминать друг другу находиться на расстоянии 6 футов (2 метра) друг от друга), носить покрытия для лица и т.д.
- Распределите по времени перерывы и мероприятия на открытом воздухе, чтобы 2 группы не оказывались в одном и том же месте в одно время. Тем не менее, старайтесь больше использовать пространство на открытом воздухе, чтобы выходить за пределы классной комнаты и иметь больше места для занятий.

- Приостановите подачу еды в формате «шведский стол». Когда возможно, предлагайте расфасованные продукты питания.
- Проводите обед и/или другие приемы пищи в классных комнатах и избегайте общего пользования столами, когда это возможно.
- Используйте одноразовые тарелки и столовые приборы, чтобы свести к минимуму риск заражения. Напоминайте детям никогда не делиться и не касаться чужой еды или напитков.
- Внесите изменения в повседневную деятельность, чтобы свести физический контакт к минимуму (например, избегайте использования сенсорных экранов для регистрации входа и выхода, просите родителей приносить собственные ручки для регистрации входа, предлагайте услуги парковки или назначьте персонал, который будет встречать детей, когда они прибывают, чтобы родителям не нужно было заходить в детское дошкольное учреждение).
- Ограничьте возможность посещений, включая волонтеров и родителей/опекунов.
- Сведите к минимуму риск скопления людей и заражения во время прибытия и отбытия.
    - Распределите по времени прибытие и отбытие детей, если возможно.
    - Укажите родителям на необходимость быстро покинуть учреждение после того, как они привели ребенка, и требуйте соблюдения физического дистанцирования между семьями, когда они прибывают и отбывают.
    - Любые длительные разговоры родителей с преподавателями должны проходить по телефону или Интернету, а не в классной комнате во время прибытия или отбытия ребенка.

3. Используйте индивидуальные занятия или такие занятия, которые позволяют соблюдать дистанцию

Воспитание и образование детей младшего возраста часто основывается на групповых играх, но во время вспышки COVID-19 поставщикам услуг ECE рекомендуется уделять больше внимания индивидуальным занятиям.

- Индивидуальные занятия могут включать в себя раскрашивание, рисование, сбор мозаики, использование строительных блоков или другие занятия, которые дети любят делать в одиночку.
- Если дети сидят на расстоянии друг от друга, некоторые групповые занятия, не подразумевающие физического контакта (игры с хлопаньем, чтение сказок) также возможны.
- Используйте пространство под открытым небом. Некоторые мероприятия, которые представляют собой риск при проведении их в помещении - например, пение, во время которого могут распространяться мелкие воздушные частицы, переносящие вирус - возможно проводить на открытом воздухе, если разместить детей (и напомнить им оставаться на своем месте) на расстоянии 6 футов (2 метра) друг от друга.

4. Проверка на наличие симптомов – это главное

Проверка на наличие симптомов COVID-19 помогает предотвратить попадание вируса в те условия, где существует высокий риск заражения. Проверка на наличие симптомов очень проста. Она состоит из 1) вопросов о кашле, затрудненном дыхании или других респираторных симптомах и 2) измерения температуры с использованием бесконтактного термометра или, если это невозможно, устного опроса о том, чувствует ли человек жар.

- Регулярно напоминайте персоналу, детям, родителям/опекунам и посетителям, что они должны проводить собственные проверки на наличие симптомов у себя дома и оставаться дома, если они больны, даже если симптомы лёгкие.
    - Укажите родителям проверять своих детей и самих себя на наличие симптомов перед выходом из дома. Любой человек, имеющий симптомы, характерные для COVID-19, включая ребенка, должен соблюдать домашнюю самоизоляцию в течение минимум 10 дней, а также не менее 24 часов после понижения температуры (без использования жаропонижающих лекарств) и улучшения других симптомов.
- Начинайте день на своем объекте с проверки состояния здоровья всего персонала и детей по их прибытии.
    - Примите во внимание особенности проверки состояния здоровья тех детей, которые отрицательно реагируют на физические прикосновения и/или значительные изменения в их повседневной рутине.
- Если член персонала или ребенок имеют симптомы COVID-19, <u>они не могут оставаться на объекте</u>.
    - Обратите внимание на список симптомов на 2-й странице этого документа. Первые три симптома в списке (высокая температура, кашель и одышка) – самые распространенные признаки заражения COVID-19. Но наличие любого из симптомов требует того, чтобы ребенок покинул объект.
    - Если у ребенка появятся какие-либо из этих симптомов во время пребывания на вашем объекте, его нужно вывести из классной комнаты на время ожидания приезда родителя. Если возможно (и если этого позволяет возраст), наденьте хирургическую маску на ребенка, у которого наблюдается высокая температура и/или кашель, сразу после того, как отведете его в изолятор. В противном случае, убедитесь, что у ребенка есть тканевое покрытие для лица (если этого позволяет возраст), и что член персонала, сопровождающий ребенка, имеет надлежащие средства индивидуальной защиты (СИЗ).
    - Обратите внимание на рекомендации по мерам, которые должен предпринять объект, когда член персонала или ребенок заболевают (см. разделы B. 8-10 ниже).

5. Поддерживайте надлежащую гигиену для уменьшения распространения COVID-19

- Весь персонал, работающий в сфере воспитания и образования детей младшего возраста, должен носить тканевые покрытия для лица на протяжении всего рабочего дня (и при

нахождении в общественных местах в другое время), за исключением того времени, когда они находятся одни в личном кабинете или огороженном рабочем месте или во время приема пищи.

- Сотрудники, которым врач указал не носить покрытие для лица, должны носить защитный экран для лица с дополнительным материалом по нижнему краю для соответствия директивам штата, при условии, что состояние их здоровья это позволяет. Предпочтительно, чтобы дополнительный материал закреплялся под подбородком.
- Объект должен обеспечить покрытиями для лица весь персонал, имеющий какой-либо контакт с другими сотрудниками, с детьми и/или с посетителями объекта.
- Поручите персоналу ежедневно стирать покрытия для лица.
- Персонал, который ухаживает за детьми младше 2 лет и/или детьми, которые не могут носить покрытие для лица по медицинским причинам, должен быть обеспечен защитными экранами для лица для использования поверх их собственных покрытий для лица.

- Дети от рождения до 2 лет не должны носить покрытия для лица. Дети в возрасте от 2 до 8 лет должны использовать покрытия для лица под присмотром взрослого, чтобы ребенок мог дышать свободно и избежать удушения или удушья. Дети, имеющие проблемы с дыханием, не должны носить тканевые покрытия для лица.
- Используйте информационные указатели, чтобы напоминать персоналу, посетителям и детям часто мыть руки. Разместите указатели, обучающие правильной технике мытья рук, во всех туалетных комнатах.
  - Используйте указатели, соответствующие возрасту, чтобы напоминать детям мыть руки (например, см. https://www.cdc.gov/handwashing/buttons.html).
  - Указатели должны инструктировать взрослых следовать лучшим методам по мытью рук (например, см. https://www.cdc.gov/handwashing/when-how-handwashing.html).
- Предоставьте расходные материалы, необходимые для поддержания хорошей гигиены, включая свободный доступ к чистым и функционирующим местам для мытья рук, мылу, бумажным полотенцам и дезинфицирующему средству для рук на спиртовой основе. Сделайте так, чтобы любому взрослому, входящему на объект или в любое помещение на территории объекта, было легко провести дезинфекцию рук при входе.
  - Обратите внимание, что CDC предостерегает против неконтролируемого использования детьми младшего возраста дезинфицирующего средства для рук без присмотра взрослого из-за возможного риска проглатывания алкоголя (см. https://www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science-hand-sanitizer.html).
- Включите мытье рук в повседневный распорядок дня на объекте; учите детей тщательно мыть руки.
  - Мытье рук должно происходить в начале дня, до и после приемов пищи, после игры на свежем воздухе, после посещения туалетной комнаты, до и после занятий в классной комнате, при которых происходит обмен принадлежностями и материалами, а также после кашля и чихания.

- Дети младше 6 лет должны мыть руки под присмотром взрослого. Пойте песенку «Happy Birthday» два раза подряд, пока дети моют руки, чтобы показать им продолжительность 20 секунд.

6. Очистка и дезинфекция на вашем объекте

- Очистка и дезинфекция являются 2 отдельными составляющими процесса уборки.
  - Очистка направлена на удаление микробов (включая вирусы), грязи и других посторонних примесей с поверхностей. Очистка не убивает микробы, но снижает риск инфекции за счет уменьшения количества микробов на поверхности.
- Дезинфекция, в свою очередь, необязательно делает поверхность чистой, но снижает риск инфекции, убивая микробов на поверхности. Чем сильнее дезинфицирующее средство и чем дольше оно находится на поверхности, тем больше микробов оно убьет. (См. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/home/cleaning-disinfection.html).
- Для очистки:
  - Для очистки эффективно использовать воду с мылом. Они удаляют микробы, грязь и другие посторонние примеси с поверхностей.
  - При отсутствии мыла используйте другое чистящее средство с водой.
- Для дезинфекции:
  - Используйте коммерческое дезинфицирующее средство, зарегистрированное в EPA, если оно доступно. Альтернативным вариантом является раствор отбеливателя: 5 столовых ложек (1/3 чашки) отбеливателя на галлон воды или 4 чайные ложки отбеливателя на кварту воды.
  - Спирт является эффективной альтернативой при отсутствии другого дезинфицирующего средства.
  - Для снижения риска развития астмы среди детей и персонала старайтесь использовать дезинфицирующие средства, входящие в список N EPA, с компонентами, которые являются безопасными при астме (перекись водорода, лимонная кислота или молочная кислота), вместо средств, в состав которых входит пероксиуксусная кислота, гипохлорит натрия (отбеливатель) или соединения четвертичного аммония.
  - Дезинфицирующие спреи и растворы хозяйственного отбеливателя должны оставаться на поверхностях в течение того времени, которое указано на этикетках средства.
- Безопасная уборка и дезинфекция
  - По возможности, полноценная уборка и дезинфекция проводятся после окончания рабочего дня, когда дети уже ушли, чтобы оставить достаточно времени для проветривания объекта до возвращения детей.
  - Чистка пятен и дезинфекция зон, которых часто касаются или которые часто пачкаются, должны проводиться регулярно в течение дня, даже в присутствии детей. Такие поверхности могут включать рукоятки раковин, рукоятки туалетов, столы и дверные ручки.

- Читайте инструкции на этикетках. Никогда не смешивайте отбеливатель или любое средство, содержащее отбеливатель, с любым средством, содержащим аммиак, так как выделяемый при их смешивании газ является крайне вредным.
- Чистящие и дезинфицирующие средства должны храниться вдали от детей.
- Если это возможно, уборка и дезинфекция должны проходить при открытых окнах и/или дверях, чтобы химические вещества могли выветриться, или когда дети находятся на улице или покинули объект.
- Проследите за тем, чтобы любой, кто пользуется чистящими средствами, был надежно защищен СИЗ, включая перчатки и/или средства для защиты глаз, как того требуют инструкции по продукту.

- Убедитесь, что игрушки и учебные принадлежности очищаются и дезинфицируются после каждого использования.
  - Выделите контейнер для игрушек, подлежащих мытью, санитарной обработке или дезинфекции, прежде чем заносить их обратно в классную комнату.
  - Предоставьте доступ к большому количеству игрушек и развивающим материалам, которые легко мыть и дезинфицировать в течение дня или предоставляйте индивидуально маркированные корзины с игрушками и вещами для каждого ребенка. Игрушки, которые ребенок может положить в рот, должны часто очищяться и дезинфицироваться. Игрушки, которые сложно очистить (например, мягкие игрушки), должны быть либо вынесены из классной комнаты, либо использоваться детьми по отдельности и только под тщательным присмотром.

7. Необходимые действия, когда заболел член персонала

- Персонал должен оставаться дома, если у них есть симптомы респираторного заболевания, такие как высокая температура и кашель.
  - Напоминайте персоналу, что они должны соблюдать домашнюю самоизоляцию и не возвращаться в учреждение ЕЕС как минимум 10 дней после появления симптомов И минимум 24 часа после улучшения симптомов И понижения температуры без использования жаропонижающих лекарств.
  - Если у члена персонала есть симптомы, но он не сдавал анализ на COVID-19, укажите ему обратиться к своему врачу для сдачи анализа, воспользоваться бесплатным пунктом для сдачи анализа или другим учреждением по их выбору, а затем проинформировать центр о результатах анализа.
- Весь персонал и любые дети, которые вступали в тесный контакт с инфицированным человеком (как обозначено в разделе B.2 данного документа), должны быть отправлены домой на домашний карантин. Карантин должен продолжаться в течение 14 дней со дня контакта с инфицированным человеком. При отсутствии симптомов в течение 14 дней человек, соблюдавший карантин, может вернуться к работе. Отрицательный результат анализа во время карантина не уменьшает период карантина; период карантина всегда составляет 14 дней со дня последнего контакта.

- Если инфицированный член персонала был на работе, когда у него появились симптомы и/или в течение 2 дней до появления симптомов, следуйте указаниям ниже, чтобы связаться с Департаментом общественного здравоохранения и предпринять необходимые меры.

- Медицинская справка от врача НЕ является обязательной для сотрудников (или детей) с острым респираторным заболеванием, чтобы они могли оставаться дома или вернуться после выздоровления.

8. Необходимые действия, когда заболел ребенок

- Напоминайте родителям регулярно обновлять свою контактную информацию для связи в экстренных ситуациях, чтобы персонал объекта мог быстро связаться с ними при необходимости. Когда у ребенка появятся признаки болезни, его нужно будет забрать немедленно.
- Дети, у которых появились симптомы болезни после прибытия на объект ECE, должны быть изолированы от других немедленно и, предпочтительно, помещены в изолятор, куда не могут войти другие люди. Ребенок должен оставаться в изоляции до момента отправки домой.
    - Если возможно и если этого позволяет возраст, оденьте хирургическую маску на ребенка, у которого есть высокая температура и/или кашель, сразу после того, как отведете его в изолятор.
- Рекомендации по изоляции больного ребенка такие же, как для взрослого. Ребенок должен оставаться на домашней самоизоляции и не возвращаться в учреждение ECE как минимум 10 дней после появления симптомов И минимум 24 часа после улучшения симптомов И понижения температуры без использования жаропонижающих лекарств. Предоставьте семьям рекомендации по домашней самоизоляции с веб-сайта DPH: http://publichealth.lacounty.gov/acd/docs/HomeisolationenCoV.pdf
- Несмотря на то, что вирус распространяется, когда инфицированный человек очевидно болен, многие люди могут заражать других, даже когда у них отсутствуют очевидные симптомы или какие-либо симптомы отсутствуют вообще.
    - Принимая во внимание этот риск, дети, которые имели контакт с тем, у кого есть респираторное заболевание, должны оставаться дома в течение 14 дней на случай, если у них также появятся признаки болезни. Домашний карантин ребенка, который вступал в контакт с инфицированным, уменьшает вероятность передачи инфекции другим детям и персоналу. Если симптомы не появятся в течение 14 дней, ребенок может вернуться на объект ECE.
    - Сообщите родителям, что когда ребенок находится дома, семья должна стараться обеспечить максимально возможное расстояние между ребенком и любыми больными членами семьи. Напомните о важности профилактических мер гигиены для всех членов семьи.

9. Необходимые действия, когда в центре обнаружен случай заражения

- Когда у кого-то на вашем объекте (у ребенка, члена персонала или посетителя) обнаружен COVID-19 (что подтверждено лабораторным анализом или что возможно на основании симптомов), свяжитесь с Программой острых инфекционных заболеваний Департамента общественного здравоохранения, чтобы узнать о мерах, которые вы можете предпринять для уменьшения риска для других детей и персонала. Вы можете связаться с программой по номеру (213)-240-7941 в дневные часы или (213) 974-1234 в вечерние часы.
- Установите, кто из взрослых или детей мог иметь тесный контакт с заболевшим человеком/людьми дольше 15 минут или у кого мог быть незащищенный прямой контакт с физиологическими жидкостями организма или выделениями заболевшего человека, начиная с 2 дней до появления симптомов. Физиологические жидкости организма или выделения включают в себя слюну, мокроту, носовую слизь, рвоту, мочу или понос. Эти люди должны находиться на домашнем карантине в течение 14 дней со дня контакта.
    - Каждый, кто имел тесный контакт с инфицированным человеком, должен быть отправлен домой на домашний карантин, как описано в разделах 2.7 и 2.8 выше.
    - Если у кого-либо из персонала или у детей появятся симптомы во время пребывания на домашнем карантине, они должны следовать рекомендациям по самоизоляции (10 дней после начала симптомов И 24 часа после снижения температуры и улучшения симптомов), как описано выше в 2.7 и 2.8.
- Обратите внимание, что хотя все родители/опекуны и члены персонала должны быть проинформированы о подтвержденном случае заражения COVID-19 у человека, каким-либо образом связанным с учреждением, называть имя инфицированного человека является противозаконным. Возможно, детям или персоналу будет не сложно догадаться, кто этот человек, но это отличается от намеренного раскрытия личной медицинской информации о человеке.

C. Что делать, если необходимо закрыть учреждение?

10. Когда может быть необходимо закрыть учреждение

- Если человек присутствовал в центре, будучи потенциально заразным, DPH может потребовать временного закрытия центра для проведения тщательной уборки и дезинфекции.
    - Это может потребоваться для всего объекта или только для одной или нескольких обозначенных зон, в которых инфицированный человек проводил время.
- Если объект должен быть закрыт, немедленно уведомите об этом местное региональное отделение выдачи лицензий детским дошкольным учреждениям.
- Если на объекте обнаружено 3 или более случаев заражения среди персонала, детей или посетителей, которые проводили время на объекте, в течение 14 дней, может потребоваться более длительное закрытие объекта с целью расследования и определения источника и пути заражения.

- Немедленно проинформируйте семьи о необходимости и вероятной продолжительности закрытия объекта. Также проинформируйте их о характере и масштабе риска для их детей и о том, подразумевает ли этот риск необходимость в соблюдении домашнего карантина и сдаче анализа.
- Предоставьте рекомендации родителям, учителям и персоналу, напоминающие им о важности соблюдения физического дистанцирования и других профилактических мер, пока учреждение закрыто. Подчеркните важность соблюдения домашнего карантина и применения профилактических мер, чтобы избежать распространения инфекции среди детей и членов их семей, если один или несколько человек оказались заражены COVID-19.
- Проконсультируйтесь с Департаментом общественного здравоохранения, чтобы определить сроки возвращения детей и персонала, а также необходимые дополнительные меры, которые могут потребоваться для повторного открытия детского дошкольного учреждения.

D. Как поставщики услуг ECE (и родители) должны разговаривать с детьми о COVID-19?

Центры контроля и профилактики заболеваний (CDC) предоставили научно обоснованные рекомендации о том, как помочь детям справиться с экстренными ситуациями, включая вспышку COVID-19. Важные пункты включают:

- Важность быть честными, но принимать во внимание возраст. Вы должны отвечать на вопросы детей, но необязательно предоставлять информацию, с которой ребенок не сможет справиться.
- Важность слушать, особенно чтобы определить, есть ли у ребенка необоснованные страхи или переживания, связанные с COVID-19.
- Необходимость избегать предъявления вины в возникновении этой вспышки другим людям или использования лексики, которая может привести к вражде или оскорблениям некоторых детей другими.
- Важность напоминать ребенку о том, что он может делать, чтобы оставаться здоровым, включая мыть руки, прикрываться при кашле и чихании, оставаться дома, соблюдать физическое дистанцирование, носить тканевое покрытие для лица (если этого позволяет возраст), когда он находится вне дома и в присутствии других людей.
- Необходимость родителям и учителям показывать на своем примере, что нужно делать, чтобы снизить распространение вируса, например, учить детей чихать в локоть или попросить ребенка разыграть сценку с соблюдением физического дистанцирования.

E. Полезные ресурсы

- **Какие веб-сайты содержат достоверную информацию о COVID-19?**
  - Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес (LACDPH, округ)

http://publichealth.lacounty.gov/media/Coronavirus/
Социальные сети: @lapublichealth

- Круглосуточная служба телефонной помощи доступ-центра Департамента психического здоровья округа Лос-Анджелес (800) 854-7771
- Управление социального обеспечения Калифорнии, подразделение выдачи лицензий учреждениям общественного ухода
  https://www.cdss.ca.gov/inforesources/community-care-licensing
- Департамент общественного здравоохранения Калифорнии (CDPH, штат)
  https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DCDC/Pages/Immunization/nCOV2019.aspx
- Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC, национальный уровень)
  http://www.cdc.gov/coronavirus/novel-coronavirus-2019.html
- Всемирная организация здравоохранения (WHO, международный уровень)
  https://www.who.int/health-topics/coronavirus

Если у вас есть вопросы и вы хотите с кем-то поговорить или вам нужна помощь с поиском медицинского обслуживания, позвоните на круглосуточную информационную линию округа Лос-Анджелес по номеру 2-1-1.